

PART III

STORES PURCHASE

Health Services Department

ടെണ്ടർ നോട്ടീസ്

നമ്പർ സി3/4187/2007.

2007 ജൂൺ 11.

കാഞ്ഞങ്ങാട് ജില്ലാ ആശുപത്രിയിലേക്ക് ഒരു പോർട്ടബിൾ എക്സ്റേ യൂണിറ്റ് വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് മുദ്രവച്ച ടെണ്ടറുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

പോർട്ടബിൾ എക്സ്റേ യൂണിറ്റ്-100 എം. എ.-1 എണ്ണം

- 100 എം. എ. 100 കെ.വി.പി.-ഫുൾ വേയ്വ് റെക്റ്റിഫൈഡ് എക്സ്റേ യൂണിറ്റ് വിത്ത് ഇന്ത്യൻ ഇക്വലന്റ് സ്റ്റേഷനറി ആനോഡ്. 20 എം. എ., 40 എം. എ., 50 എം.എ., 60 എം. എ., 100 എം. എ.
- കെ.വി.പി. സെലക്ഷൻ ബിറ്റ്വീൻ 40 കെ.വി.പി. 50 100 കെ.വി.പി., ഇൻസ്റ്റാപ്സ് 2 കെ.വി.പി. ഈച്ച്
- സ്മുത്തനിംഗ് സർക്യൂട്ട് പ്രൊവൈഡ്സ് മാക്സിമം എം.എ. ഔട്ട്പുട്ട് ആക്യൂറസി ആന്റ് ഓൾടൈം സെറ്റിംഗ്സ്
- ട്രാൻസ്ഫോർമർ, ഹൈ വോൾട്ടേജ് സിലിക്കൺ റെക്റ്റിഫയേർസ്, ആർ ഇമ്മേർസ്ഡ് ഇൻ ഓയിൽ ആന്റ് സീൽഡ്
- ഡ്യൂബ് ഹെഡ്-ബി.ഇ.എൽ./ഇക്വലന്റ് സ്റ്റേഷനറി ആനോഡ്, ഹെവിഡ്യൂട്ടി ഫുൾ വേയ്വ് റെക്റ്റിഫൈഡ് എച്ച്. ടി.
- ഫുൾ ഫീൽഡ് ലൈറ്റ് ബീൻ, കൊല്ലിമീറ്റർ ഫോർ പ്രോപ്പർ പൊസിഷനിംഗ് ആന്റ് പ്രിവന്റിംഗ് ആക്സിഡന്റൽ കട്ട് ഓഫ് ത ഫീൽഡ്
- അപ്ലവ്ഡ് ബൈ എ.ഇ.ആർ.ഡി.
- അപ്ലവ്ഡ് ബൈ ബ്യൂറോ ഓഫ് ഇന്ത്യൻ സ്റ്റാൻഡേർഡ്സ്

അനുബന്ധ സാമഗ്രികൾ

- ലൈറ്റ് വെയ്റ്റ് ലൈഡ് ആപ്രൺ-1 എണ്ണം
- കാസ്റ്റ് സ്റ്റേഫ്രേജ് ബോക്സ് ലൈഡ് ലൈൻഡ് ഫോർ സ്റ്റോറിംഗ് 14" * 17" ഫിലിം-1 എണ്ണം
- റേഡിയേഷൻ പ്രൊട്ടക്ഷൻ ഷീൽഡുകൾ-1 എണ്ണം

ടെണ്ടർ സമർപ്പിക്കുന്ന കവറിനുപുറത്ത് ടെണ്ടർ നമ്പർ സി3/4187/2007 തീയതി 11-6-2007 എന്ന് വ്യക്തമായി എഴുതി ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസ് (ആരോഗ്യം), ചെമ്മട്ടംവയൽ, ബെല്ല (പി. ഒ.), എന്ന വിലാസത്തിൽ 25-7-2007-ന് വൈകുന്നേരം 4 മണിക്ക് മുൻപായി എത്തിക്കേണ്ടതാണ്. വൈകി കിട്ടുന്ന ടെണ്ടറുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. 26-7-2007-ന് രാവിലെ 11 മണിക്ക് ടെണ്ടർ തുറന്ന് പരിശോധിക്കുന്നതും തദവസരത്തിൽ ടെണ്ടർ സമർപ്പിച്ച വ്യക്തികളോ ചുമതലപ്പെടുത്തിയ ആരെങ്കിലുമോ സന്നിഹിതരായിരിക്കേണ്ടതാണ്.

നിർദ്ദിഷ്ട ടെണ്ടർ ഫോറത്തിലാണ് ടെണ്ടർ സമർപ്പിക്കേണ്ടത്. ടെണ്ടർ ഫോറം ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസിൽ നിന്ന് 24-7-2007-ന് വൈകുന്നേരം 3 മണിവരെ ലഭിക്കുന്നതാണ്. ടെണ്ടർ ഫോറത്തിനു വേണ്ടിയുള്ള അപേക്ഷയോടൊപ്പം നാനൂറ് രൂപ ഫോറത്തിന്റെ വിലയും 40 രൂപ നികുതിയുമടക്കം 440 രൂപ ഓഫീസിൽ രൊക്കം പണമായി ഒടുക്കേണ്ടതാണ്. ഈ തുക യാതൊരു കാരണവശാലും തിരികെ ലഭിക്കുന്നതല്ല. ടെണ്ടർ ഫോറത്തിന്റെ കൂടെ 50 രൂപ മുദ്രപത്രത്തിൽ ഒരു പ്രാഥമിക ഉടമ്പടിയും രേഖപ്പെടുത്തുന്ന തുകയുടെ ഒരു ശതമാനം വരുന്ന തുകയ്ക്കുള്ള ഏതെങ്കിലും ദേശസാൽകൃത ബാങ്കിൽ നിന്ന് ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, കാഞ്ഞങ്ങാട് എന്ന പേരിൽ എടുത്ത ഡിമാൻഡ് ഡ്രാഫ്റ്റ് നിരതദ്രവ്യമായി അടക്കം ചെയ്യേണ്ടതാണ്. ടെണ്ടർ സംബന്ധിച്ച കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ ഓഫീസ് പ്രവർത്തി ദിവസങ്ങളിൽ അറിയാവുന്നതാണ്.

(ഒപ്പ്)

കാഞ്ഞങ്ങാട്. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ (ആരോഗ്യം).